

福田区卫生健康事业发展“十四五”规划

福田区卫生健康局

2022年10月

目录

前 言.....	1
第一章 发展基础和面临形势.....	1
第一节 发展基础.....	1
一、健康福田建设稳步推进，居民健康素养不断提高.....	3
二、优质医疗资源逐步集聚，医疗服务能力显著提升.....	4
三、医药体制改革纵深推进，分级诊疗体系初步形成.....	4
四、行业治理能力持续改善，可持续发展能力不断提升.....	5
五、经受住新冠肺炎重大考验，取得疫情防控阶段性进展.....	6
第二节 面临的挑战和机遇.....	7
一、面临的挑战.....	7
二、面临的机遇.....	8
第二章 指导思想、思路原则和目标路径.....	9
第一节 指导思想.....	9
第二节 总体思路和基本原则.....	10
一、总体思路.....	10
二、基本原则.....	10
第三节 发展目标.....	11
第四节 战略路径.....	14
第三章 主要任务.....	16
第一节 扎实推进健康福田建设，全面提升居民健康水平.....	16
一、构建大卫生大健康治理体系.....	16
二、深入开展新时期爱国卫生运动.....	17

三、深化重大疾病防治工作.....	17
四、实施慢性病综合防控.....	18
五、推动全人群全生命周期一体化.....	18
六、加强精神卫生和心理健康服务.....	20
七、推动全民健身与全民健康深度融合.....	20
八、开展食品安全放心工程建设行动.....	21
九、打造国际一流宜居生态城区.....	21
第二节 健全公共卫生应急体系，建设标杆韧性健康城区.....	22
一、健全公共卫生应急管理体系.....	22
二、健全公共卫生事件信息化体系.....	22
三、健全社区公共卫生防控体系.....	23
四、健全现代化疾病预防控制体系.....	23
五、健全重大疫情医疗救治体系.....	24
六、健全公共卫生应急保障体系.....	25
第三节 全力推进医院提质增效，稳步提升医疗服务水平.....	25
一、推进区属医院基础设施建设.....	26
二、持续推动区属公立医院内涵建设.....	26
三、建立健全现代医院管理制度.....	26
第四节 强化基层健康服务网底，打造示范标杆社康中心.....	27
一、内外协同打造整合型社康.....	27
二、扩容提质建设标杆型社康.....	28
三、深化内涵打造服务型社康.....	29
四、借力平台建设智慧型社康.....	30

第五节 推动区域医疗协同发展，打造区域医疗卫生高地	30
一、优化基层医疗集团内部结构	31
二、完善集团管理运作机制	31
三、健全区域医疗协同机制	32
四、推动粤港澳区域医疗中心建设	32
第六节 促进中医药传承发展，建设中医药服务典范城区	33
一、完善中医药发展机制	33
二、提升中医药服务能力	33
三、促进中医药传承和交流	34
四、创新中医药信息化应用	34
第七节 创新医疗卫生监管模式，优化卫生健康服务秩序	35
一、加强卫生执法能力建设，完善行业综合监管机制	35
二、探索运用信息化新技术，建立健全行业智能监管体系	35
三、全面净化医疗市场环境，持续强化专项整治工作	36
第八节 推动健康产业集群发展，打造高端健康服务品牌	36
一、推动生物医药产业集群式发展	36
二、推动“互联网+”健康产业发展	37
三、培育健康服务新业态	37
四、打造高端社会办医服务品牌	37
第九节 完善卫生人才培育机制，优化卫生健康人才结构	38
一、全方位配齐配强卫生人才	38
二、积极推动卫生人才培育	39
三、建立可持续发展的人才保障机制	39

第十节 夯实信息化基础，建成线上线下一体化服务平台.....	40
一、补齐卫生健康信息化建设机构和人才短板.....	40
二、夯实“线上线下一体化”智慧健康服务基础.....	40
三、构建全时泛在智慧健康服务体系.....	41
四、推动智慧医疗建设便民惠民.....	42
五、推进区域卫生健康数字化转型.....	42
第四章 保障措施和机制.....	43
一、加强组织领导，突出党建引领.....	43
二、完善保障措施，增强发展动力.....	43
三、强化部门协调，形成发展合力.....	43
四、定期监测评估，及时整改纠偏.....	44

前 言

“十四五”发展规划是全面建成小康社会，开启全面建设社会主义现代化国家新征程的第一个五年规划。全面贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想、党的二十大精神，深入学习贯彻习近平总书记关于卫生健康事业发展的一系列重要讲话，践行总体国家安全观和新时期卫生健康工作方针，将保障公共卫生安全作为提升城市治理能力的重要方面，超前谋划、全面启动“十四五”规划，对于福田区朝着建设全球标杆城市中心城区的方向前行、努力创建社会主义现代化典范城区意义重大。

第一章 发展基础和面临形势

第一节 发展基础

“十三五”时期，福田区围绕建设“卫生强区、健康城区”目标，通过完善医疗卫生基础设施、增加床位供给、加强合作办医、提升医疗服务质量、加强社康网底建设等一揽子举措，卫生健康事业得到长足发展，主要健康指标达到先进国家和地区水平，为深入推进“十四五”时期福田区卫生与健康工作奠定了坚实的基础。

表 1：福田区卫生和计划生育事业“十三五”规划指标实现情况

类别	指标名称	统计口径	2020 年 完成值	2020 年 目标值	2020 年实现 情况
健康状况	平均期望寿命（年）	常住人口	—	81	—
	婴儿死亡率（‰）	常住人口	0.73	≤ 2.75	完成规划目标
	5 岁以下儿童死亡率（‰）	常住人口	1.10	≤ 5	完成规划目标
	孕产妇死亡率（1/10 万）	常住人口	0	≤ 9	完成规划目标
疾病预防控制	法定传染病报告率（%）	常住人口	99.65	≥ 98	完成规划目标
	肺结核病患者系统管理率（%）	常住人口	100	≥ 95	完成规划目标
	严重精神障碍患者规范管理率（%）	户籍人口	98.76	≥ 82	完成规划目标
	居民具备健康素养比例（%）	常住人口	60.88	≥ 30	完成规划目标
	高血压规范管理人数占比（%）	常住人口	60.07	≥ 20	完成规划目标
	2 型糖尿病规范管理人数占比（%）	常住人口	63.52	≥ 20	完成规划目标
	电子健康档案建档率（%）	常住人口	90	≥ 90	完成规划目标
	儿童国家免疫规划接种率（%）	管理人口	97.03	≥ 95	完成规划目标
卫生投入	个人卫生支出占卫生总费用的比例（%）	常住人口	18.6	≤ 20	完成规划目标
	政府卫生支出占卫生总费用的比例（%）	常住人口	46	≥ 30	完成规划目标
妇幼卫生	孕产妇系统管理率（%）	常住人口	95.64	≥ 95	完成规划目标
	3 岁以下儿童系统管理率（%）	常住人口	90.16	≥ 92	达到时序进度（98%）
	妇女病普查率（三年为一周期，%）	常住人口	91.42	≥ 90	完成规划目标
卫生资源	区属医疗机构病床数(张)	常住人口	2400	2400—3000	完成规划目标
	区属医疗机构执业医师数(人)	常住人口	2040	1400—1550	完成规划目标
	区属医疗机构注册护士数(人)	常住人口	2203	1500—1700	完成规划目标
	每万人口全科医生数(人)	常住人口	5.22	3.24	完成规划目标
	每千人口公共卫生专业人员数(人)	常住人口	—	0.97	—

类别	指标名称	统计口径	2020 年 完成值	2020 年 目标值	2020 年实现 情况
医疗服务	65 岁以上老年人健康管理率（%）	常住人口	72.98	≥ 70	完成规划目标
	社康中心诊疗量占区属医疗机构诊疗量百分比（%）	——	66.59	≥ 60	完成规划目标
	区属医疗机构平均住院日（天）	——	8.05	8.0	完成规划目标
	区属医疗机构病床使用率（%）	——	87.18	≥ 90	达到时序进度（96.9%）
计划生育	政策生育率（%）	常住人口	—	≥ 90	省市已取消此指标考核项目

一、健康福田建设稳步推进，居民健康素养不断提高

出台《健康福田行动计划（2018—2020 年）》，全市率先成立区级健康城区行动推进委员会，创建健康学校 92 家、健康机关 7 家、健康企业 5 家、健康社区 75 个、健康家庭 5.7 万个。截至 2020 年，90%以上指标达《健康中国行动组织实施和考核方案》2022 年目标值。深入开展爱国卫生运动，病媒生物防制实现市政公共区域、城中村和老旧住宅区 100% 覆盖率，虫媒传染性疾病病例数保持全市较低水平。实施妇幼安康工程，主要健康指标提前 11 年完成“健康中国 2030”任务。22 项妇幼公共卫生服务项目基本覆盖妇女儿童全生命周期，获评国家妇幼健康优质服务示范区、全国计划生育优质服务先进单位、全国妇幼健康服务先进集体、五年连获深圳市妇幼健康先进单位。筑牢精神卫生“五位一体”关爱防控网，严重精神障碍患者规范管理率达 98.76%。2020 年基本公共卫生服务经费人均补助标准达 140 元。创新医养结合模式，17 家社康机构与全区养老服务机构签订合作协议，实

现点对点服务，累计完成 65 岁及以上常住老年人免费集中健康体检 20 万人。建成“一体系、一队伍、一平台、一热线”阳光心理服务品牌，完成心理测评 23 万余人次。居民健康素养水平从 15.36% 提升至 60.88%，连续六年位居全市第一。

二、优质医疗资源逐步集聚，医疗服务能力显著提升

推进“医疗卫生三名工程”建设，分别与中山大学、广州中医药大学合作共建中大八院、广中医深圳医院，引进高层次医学团队 8 个，创建 3 家名医（中医）诊疗中心。实施精品医院工程，中大八院、广中医深圳医院新大楼投入使用，区妇保院新院址破土动工，区风湿病医院、区肛肠医院独立建院运营。广中医深圳医院评为三甲中医医院，区二院评为二级综合医院，区肛肠医院评为二级中医肛肠医院并更名深圳市中医肛肠医院（福田）。全市率先出台公立医院党建方案，落实党委领导下的院长负责制。实现辖区医院及社康机构中医药服务全覆盖，通过全国基层中医药工作先进单位复审。到 2020 年，辖区医疗卫生机构达 1020 家，病床达 11125 张，每千常住人口执业（助理）医师数、注册护士数分别为 6.1 名、7.24 名，每万人口全科医生数 5.22 名，分别比 2015 年增长 95.4%、33.9%、25%、22.6%、118%。创建 8 个省级中医重点专科、2 个市重点学科、10 个市级中医重点专科。广中医深圳医院挂牌广州中医药大学第六临床医学院、广州中医药大学深圳研究院，创建为国家中医住院医师规范化培训基地。中大八院挂牌中山大学第八临床学院。

三、医药体制改革纵深推进，分级诊疗体系初步形成

出台《福田区分级诊疗实施方案（试行）》，2016年在全市率先开展分级诊疗工作。成立福田区医疗健康集团，组建“1+X”开放包容型的区域医联体。建成7个医疗资源集约中心，试点“云审方”项目，实现“基层检查、医院诊断”。搭建5个危急重症协同医疗救治中心，完善医疗救治体系。组建22个专病联盟，健全专病双向转诊标准、流程。出台《关于深化区域综合医改 推动福田打造病有良医先行示范区若干措施》，推进区域综合改革。出台专家进社康方案，引导优质资源下沉。启动社康机构药事管理改革，建立与大医院匹配的全区社康机构药品目录。创新推行家庭医生“1+N”一站式签约服务模式，建立家庭医生服务评价考核机制，率先上线福田区家庭病床APP系统。截至2020年，全区333个家庭医生团队累计签约居民49万余人，开设家庭病床超过2000张。区属社康机构2019、2020年诊疗人次数分别达到367.59万、347.94万，较2015年分别增长78.27%、68.74%。

四、行业治理能力持续改善，可持续发展能力不断提升

实施卫生人才队伍建设千百工程，组织认定国家级领军人才2名、地方级领军人才8名、海外B类人才1名、海外高层次C类人才14名、后备级人才22名及“福田英才”89名。全系统发表SCI论文135篇，申请专利82项，授权53项；获得国家自然科学基金35项，位列全市各区第一。搭建福田区卫生专网和区人口健康信息平台，建立区属医疗机构信息的互联互通与共享机制。探索创新“互联网+医疗健康”延伸服务、线上线下融合发展模式，上线福田区数字化医院系统，中大八院、广中医深圳医院电子病历

应用水平达到4级标准。完成社康专网建设和业务系统本地化部署，实现区人口健康信息平台—医院—社康信息互联共享。修订行政执法三项制度，明确处罚案件终身负责制，建立行政处罚分级审核制度及信访投诉查处责任制。落实互联网+政务服务工作，主动加压压缩行政审批事项承诺时限，实现“提前办”。推行“双随机、一公开”监督执法和“互联网+”医疗场所监管模式，有效提高了决策调度能力和行业综合监管效能。联合拍摄、制作《卫监直击》与控烟专题宣传视频，将执法与宣教相结合，取得了良好的社会反响。

五、经受住新冠肺炎重大考验，取得疫情防控阶段性进展

坚持人民至上、生命至上，按照坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策的总要求，开展抗击疫情人民战争、总体战、阻击战，主动筛查发现全省第一例确诊病例，拉响防疫“第一声警报”；发现全省第一例境外输入病例，打响了防境外输入“第一枪”。组织队伍驰援武汉保卫战、市三院等，携手同心抗疫。全市首推健康驿站建设，实现关口前移。持续统筹疫情防控和社会经济发展，慎终如始抓好“外严防输入、内严防反弹、严防再输出”，推动区属公立医院发热门诊（诊室）升级改造，严守院感防控底线，启动疾控大楼装修改造工程，全面提升了监测预警、核酸检测、流调溯源、医疗救治等疫情防控核心能力。中国—世界卫生组织新冠肺炎联合专家考察组对侨香社区“ACT”防疫模式给予充分肯定，侨香社区被授予全国抗击新冠肺炎疫情先进集体荣誉称号。

第二节 面临的挑战和机遇

“十四五”时期是我国全面建成小康社会、实现第一个百年奋斗目标后，开启全面建设社会主义现代化国家新征程、向第二个百年奋斗目标进军的第一个五年，是实施“健康中国”重大战略部署承上启下的五年。深圳迎来了建设粤港澳大湾区和先行示范区“双区建设”、实施综合改革试点的重大历史机遇，确定了打造健康中国“深圳样板”、加快实现“病有良医”的总体目标。福田区将打造“三大新引擎”、突出“三大产业”、瞄准“三大定位”，建设高质量发展的社会主义现代化典范城区。这为福田卫生健康事业的发展带来了难得的战略机遇，同时也面临严峻复杂的挑战。

一、面临的挑战

以健康为中心的服务体系亟需尽快构建。现有服务模式仍然偏向于以医院建设为基础，以疾病诊治为主业。医院与社康、医疗与预防尚未能融合发展，全科与专科协同的分组诊疗模式尚不完善。健康管理、健康教育、疾病预防等健康服务体系还不够健全，健康服务能力有待进一步加强。

卫生健康基础设施水平亟待提档升级。福田区土地资源极其稀缺，公共服务用房供给紧张，部分医院、社康中心存在“老、旧、小”特点，与中心城区定位及居民需求不匹配。辖区社康机构平均面积仅为 599 m²，远低于全市平均水平。尚无达到社区医院面积标准（4500 m²以上）的社区健康服务机构，达到社康中心

面积标准（1400 m²以上）的仅有 5 家。

医疗卫生服务能力水平亟待加快提升。优质医疗资源供给能力与辖区居民健康需求仍有一定差距，除中山大学附属第八医院、广州中医药大学深圳医院 2 家综合医院外，其他区属医院发展较缓慢，存在学科发展不均衡、重点学科优势不突出、高精尖卫生人才缺乏等情况，高水平医院、高水平专科建设有待进一步加强。

城区公共卫生安全面临重大挑战。福田区是深圳的中心城区，毗邻香港，拥有福田和皇岗双口岸，人口密度高、人员流动大，流感、肺炎、手足口病、急性传染病、感染性腹泻、新冠肺炎等传染性疾病预防压力巨大，居民健康风险面临重大挑战，城市治理方式还未能从被动的应急管理转向主动的风险管理，城区发展“韧性”不足。

二、面临的机遇

健康中国战略为健康福田建设提供了强大的政策支撑。习近平总书记在党的二十大报告中指出，要推进健康中国建设，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，完善人民健康促进政策；优化人口发展战略，建立生育支持政策体系；实施积极应对人口老龄化国家战略；深化医药卫生体制改革，促进医保、医疗、医药协同发展和治理；促进优质医疗资源扩容和区域均衡布局；健全公共卫生体系；深入开展健康中国行动和爱国卫生运动。这些创新理论为健康福田建设提供了政策支撑，注入了精神活力。

粤港澳大湾区建设为福田区卫生健康事业发展提供了新契

机。《粤港澳大湾区发展规划纲要》提出：要密切医疗卫生合作，加强医疗卫生人才联合培养和交流，深化中医药领域合作，塑造健康湾区等，该纲要为福田区卫生健康事业跨越发展、改革创新注入了新活力，为福田区卫生健康事业参与国际合作和竞争提供了新机遇。

先行示范区建设为福田区卫生健康事业发展提出了要求。2019年8月，中共中央、国务院出台的《关于支持深圳建设中国特色社会主义先行示范区的意见》要求深圳要打造“民生幸福标杆”，实现“病有良医”。区委区政府提出：福田区作为中心城区，要在先行示范上走在前列。这些要求鞭策我们必须不断进行改革创新，努力加快发展步伐，持续扩大优质医疗卫生资源供给，早日构建国际一流的整合型优质医疗服务体系。

建区三十年的高速发展为福田区卫生健康事业高质量发展提供了坚实的物质支撑。三十年来，福田乘改革开放之春风，砥砺前行、奋发有为，创造了现代化发展史上的奇迹，地区生产总值从1990年的39亿元增至2020年的4754亿元，人均GDP达31万元，雄厚的经济发展基础，为福田区卫生健康事业高效发展提供了坚实的物质支撑。

第二章 指导思想、思路原则和目标路径

第一节 指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻落
实党的二十大精神，深入贯彻习近平总书记出席深圳经济特区建
立 40 周年庆祝大会和视察广东、深圳重要讲话和重要指示批示
精神，弘扬伟大建党精神、伟大抗疫精神，**以人民健康为中心**，
立足新发展阶段，完整、准确、全面贯彻新发展理念，主动融入
服务新发展格局，推动我区卫生健康事业从以治病为中心向以健
康为中心、从以医院为重点向以基层为重点“两个转变”，统筹
疫情防控和卫生健康事业高质量发展，打造韧性健康城区，构建
卫生健康“六个一体化”，打造健康深圳“福田样板”。

第二节 总体思路和基本原则

一、总体思路

坚持一个中心（以人民健康为中心），实现两个转变（从“以
治病为中心”向“以健康为中心”转变；从“以医院为重点”向
“以基层为重点”转变），达到三个满意（市民满意，医护满意，
政府满意）。

二、基本原则

健康优先，预防为主。把人民健康放在优先发展的战略地位，
着力推动卫生健康事业从“以治病为中心”向“以健康为中心”
转变，以健康管理和提高群众健康素养为工作重心，提高疾病预
防控制和公共卫生安全保障能力，努力为人民群众提供全方位全

生命周期的卫生与健康服务。

协同服务，优化整合。推动市属、区属、社会办医疗机构融合发展，打造分级诊疗“福田模式”。推动医疗机构、公共卫生机构联动发展，医疗、教学、科研协同发展，预防、医疗、康复护理整合发展，构建优质高效整合型医疗服务体系，实现资源配置效益最大化和效率最优化。

创新驱动，提质增效。立足河套深港科技创新合作区，促进医疗卫生事业与生命健康产业联动发展，促进生物医学、互联网+等新技术向医疗行业渗透，促进新技术、新服务、新业态的快速转化利用，推动服务模式变革、服务效能提升。

先行示范，标杆引领。强化医疗卫生机构内涵建设和运营管理，建立与国际先进水平接轨的医疗卫生行业质量管理体系。以先进的健康管理理念和服务模式推动福田卫生健康事业高质量发展，形成具有示范引领作用的全民健康新格局，打造一批高质量发展的标杆品质医院、公共卫生机构、社区健康服务机构。

第三节 发展目标

总体目标：以打造健康深圳“福田样板”、加快实现“病有良医”为总目标，到2025年，全方位全生命周期的健康服务体系基本形成，“韧性健康城区”初步建成，粤港澳区域医疗中心初步建立，区域医疗资源配置全面优化，“病有良医”先行示范的影响力显著提升，切实达到市民满意、医护满意、政府满意。

——**创建韧性健康城区。**建设突发公共卫生应急指挥管理系统平台、联防联控大数据决策平台和公共卫生监测平台，提升突发公共卫生事件早期筛查和预警能力，构建集中统一、协调高效的指挥调度体系。完善物资调配及财政保障制度，构建“区域医疗中心+基层医疗健康集团”的应急医疗救治格局，打造运转高效的防控保障体系。优化城市空间“平战结合”规划，提高大型公共设施的空间通用性，完善精准有序的社会发展恢复体系。

——**建设区域医疗高地。**深化医疗健康集团改革，实施医院提质增效工程和社区健康服务扩容提质工程，推进市区医疗协同发展、错位发展，鼓励发展高水平社会办医疗机构，共同构建国际一流的整合型优质医疗服务体系。布局发展市、省、国家临床重点专科，统筹发挥共享科研平台、国家药物临床研究机构、研究院、临床医学院等资源优势，促进医、教、研一体化发展，推进国际国内医疗资源合作，打造辐射粤港澳大湾区的医疗高地。利用 5G、AI 等新技术，打造线上线下一体化医疗服务平台。到 2025 年，区属医院病床数达到 4000 张，规划布局 100 家社康机构。

——**打造标杆社康中心。**推动社康一体化管理体制建设，打造整合型、服务型、标杆型、智慧型社康。优化社康机构规划布局，提升人员配置、硬件及信息化水平，强化社康机构分级、分类、标准化管理，推进社康机构区域运行和配套机制改革，打造一批国内一流、面向国际的示范性社康机构。深化社区中医药和家庭医生服务，发展家庭病床、个性化家庭医生签约服务，强化

重点人群签约管理，做实基本公共卫生服务，提升居民健康服务体验感与获得感。推动智慧社康建设，建立健全医院、社康、社区三级数字化融合发展体系，重点推进医院、社康、社区之间健康档案、诊疗信息等互联互通机制的落地，全面提升社康高效协同服务水平。

——**创建健康管理福田模式。**坚持健康优先的政策理念，以普及健康生活、优化健康服务、完善健康保障、建设健康环境、发展健康产业为导向，依据《深圳经济特区健康条例》，建立覆盖党政机关、街道、学校、企业的健康政策支持体系。加强慢性病健康管理，深化国家慢性病综合防控示范区建设成果。加强精神卫生综合治理，探索建立精神卫生专业机构、街道康复机构及社会组织、家庭相互支持的精神障碍社区康复服务体系。实施健康素养提升工程，开展各类健康品牌项目，强化居民健康第一责任人意识。推动涵盖社会多个行业的健康促进场所创建，提升健康环境支持力量。优化重点人群健康服务，创新健康服务工作模式，做实服务品牌，打造涵盖全生命周期、全链条的健康服务与健康管理体系。

表 2：福田区卫生健康“十四五”规划发展指标体系

序号	指标名称	2025年区级指标	2025年深圳市级指标	指标属性
1	人均期望寿命（岁）	≥ 84.53	≥ 84.53	预期性
2	人均健康预期寿命（岁）	≥ 70.75	≥ 70.75	预期性
3	居民健康素养水平（%）	≥ 60	≥ 50	预期性

序号	指标名称	2025年区级指标	2025年深圳市级指标	指标属性
4	婴儿死亡率（‰）	≤ 2.5	≤ 2.5	预期性
5	孕产妇死亡率（1/10万）	≤ 6.5	≤ 6.5	预期性
6	重点癌症早诊率（%）	≥ 65	≥ 65	预期性
7	重大慢性病过早死亡率（%）	≤ 8.5	≤ 8.5	预期性
8	每千人口拥有病床数（张）	≥ 8.5	≥ 4.5	预期性
9	每千人口拥有执业（助理）医师数（人）	≥ 6.5	≥ 3.0	预期性
10	每万人口拥有公共卫生执业（助理）医师数（人）	≥ 1.6	≥ 1.6	预期性
11	每万人口拥有全科医生数（人）	≥ 6.5	≥ 5.0	约束性
12	每千人口拥有注册护士数（人）	≥ 7.5	≥ 3.2	预期性
13	每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数（个）	≥ 4.5	≥ 4.5	预期性
14	每10万人口拥有精神科执业（助理）医师数（人）	≥ 4.8	≥ 4.8	预期性
15	个人卫生支出占卫生总费用比重（%）	≤ 18	≤ 18	约束性

第四节 战略路径

线上线下一体化。充分运用 5G、大数据、云计算、人工智能、区块链等技术，加快建设以患者为中心、全流程闭环的智慧化医疗服务体系。加快构建“一张网”的一体化卫生健康信息系统，加强医疗卫生机构间、医疗卫生机构与其他部门间的信息衔接，让智慧医疗成为“首善卫生”最充足的底气。

医院社康一体化。加快组建若干个以辖区综合医院（含中医院）为龙头，社康机构参与的基层医疗集团，完善集团网格化管

理属性，强化公立社康机构“院办院管”属性，深入实施社区健康服务扩容提质行动，实现举办医院与社康机构一体化运营、同质化管理、均等化服务，全面提升社康机构的诊疗技术水平，让社康服务成为“首善卫生”最坚固的网底。

市区医疗服务一体化。主动融入全市两级架构、三级体系的整合型优质高效医疗服务体系，推动区属医院走“大专科、小综合”路线，突出发展特色专科，与市属医院错位发展、协同发展、融合发展。绘制智能化城区健康地图，打通市属医院、区属医院、社康中心及社会办医疗机构资源，为居民精准提供医疗健康服务，让市区高品质医疗服务成为“首善卫生”最靓丽的名片。

公立社会办医一体化。鼓励社会资本举办高端医疗美容、口腔等专科医疗服务机构，支持社会资本投资高端康复、理疗、老年医学等医养结合项目，引导社会资本建设高端妇科、产科、儿科等医院，推进公立医院与社会医疗机构在医疗服务、学科建设、人才培养等方面合作，推动社会医疗机构高端化、品牌化、连锁化发展，让社会医疗服务成为“首善卫生”最特色的标志。

医疗与公共卫生一体化。构建医疗与预防融合发展的学科发展体系，全面实施慢性病等医防融合项目，提高社康机构疾病筛查、鉴别诊断、急症处置等能力。强化底线思维，增强战备意识，落实新冠肺炎疫情防控 and 应急处置能力“九大能力”建设任务，健全完善基层公共卫生体系，让安全稳定成为“首善卫生”最温暖的底色。

全人群全生命周期一体化。优化覆盖全人群、全生命周期的

健康服务体系，完善重大疾病防治机制，推动预防保健、临床诊疗、健康管理数据全部汇聚到居民电子健康档案数据库，构建“预防保健、临床诊疗、健康管理”闭环体系，为城区居民提供预防、诊疗、营养、康复、护理、健康管理等一体化、连续性的健康管理服务，让全方位全周期健康服务体系成为“首善卫生”最鲜明的品牌。

第三章 主要任务

第一节 扎实推进健康福田建设，全面提升居民健康水平

一、构建大卫生大健康治理体系

制定《健康福田行动（2022—2030）》，完善健康相关监测评价体系，健全“健康福田”建设督导考核评价体系，逐步形成全民健康制度体系。推动将健康融入所有政策，制定公共政策健康审查制度，科学评价重大规划、重大项目、规范性文件对居民健康、公共卫生安全的影响，努力以较低的成本实现较高的健康绩效。建立政府一部门一基层社区工作平台，探索网格化、清单化、契约化、智能化“健康社区”治理模式，以普及健康生活、优化健康服务、完善健康保障、建设健康环境、发展健康产业为导向，以“健康细胞”创建为抓手，提升居民全生命周期健康水平。构建政府制定健康制度，相关部门履行健康促进职责，卫生行业提供健康管理，居民百姓对自己健康负责的大卫生大健康治

理体系。创建成为省级健康促进区，力争创建国家级健康促进区。

二、深入开展新时期爱国卫生运动

建立“政府主导，跨部门协作，全社会动员”爱国卫生运动组织机制。总结新冠肺炎疫情防控中爱国卫生运动工作经验教训，不断丰富工作内涵，创新方式方法，推动爱国卫生运动从环境卫生治理向全面社会健康管理转变。全面推进城市环境卫生综合整治，加强城市生活垃圾和污水处理设施建设，做好生活垃圾分类。全面推进厕所革命，有效改善厕所环境卫生状况。完善水源监管体系，加强对饮用水水质监测。探索建设全区病媒生物防制监管信息化系统，实现对市政病媒生物防制、监理及药品供应单位履约情况进行全过程监管。发动群众及时消除病媒生物孳生环境，切断传染病传播途径，有效防控媒介传染病。持续推进无烟城市建设，创建无烟场所，推进各类党政机关全部建成无烟单位。健全健康教育与健康促进体系，坚持线上线下联动、政府居民互动，致力打造一批具有福田特色的健康科普教育精品。全方位普及健康知识，倡导健康生活方式。到2025年，我区居民健康素养水平稳定在60%以上，15岁以上人群吸烟率低于19%。

三、深化重大疾病防治工作

完善重大传染病联防联控机制，强化政府、部门、社会、个人“四方责任”，加强传染病监测预警，提高登革热、人感染禽流感、新冠肺炎等重点传染病处置能力。深入推进艾滋病综合防控项目。加强性病规范化门诊建设，强化重点性病疫情和病原体耐药监测，提升重点性病综合防治能力和水平。加强结核病分级

诊疗和综合防治，强化肺结核早期筛查和早期干预，开展创建无结核社区行动计划，不断提升学校结核病疫情监测和处置能力。开展麻风病症状监测和流动人口麻风病筛查，提升辖区医疗机构麻风病鉴别能力，规范麻风病诊疗及随访管理，指导开展患者自我护理活动。严格落实国家免疫规划政策，推进新冠疫苗常态化接种，落实预防接种规范管理工作，做好中小學生、老年人等重点人群疫苗免费接种工作。

四、实施慢性病综合防控

巩固并扩大国家慢性病防治示范区建设成果，控制慢性病危险因素，营造健康支持性环境。开展以“三减三健”（减盐、减油、减糖和健康口腔、健康体重、健康骨骼）为核心的生活方式干预活动。完善慢性病、伤害及其危险因素监测体系，加强重点癌症、高血压、糖尿病、慢阻肺、老年人失能（失智）早期筛查和早期发现，提高慢性病早诊率及规范化治疗水平，强化慢性病患病风险评估和随访管理服务，探索社区慢性病全流程健康管理新模式，打造慢性病“防、治、管”整体融合发展的深圳样板。到2025年，保持高血压规范管理率、2型糖尿病规范管理率不低于65%。

五、推动全人群全生命周期一体化

持续完善以妇幼保健机构为核心、以基层医疗卫生机构为基础、以大型综合医院为支撑的保健与临床相结合的妇幼健康服务网络。优化婚检、孕检到孕产期保健、儿童保健，实施“两降一消”工程等覆盖生育全过程的妇幼健康服务。开展婴幼儿中医适

宜技术、家庭科学育儿指导、婴幼儿照护服务，实现“幼有善育”先行示范。鼓励幼儿园发展托幼一体化服务，2025 年建成托位 7400 个（普惠性托位 5920 个），每个街道至少建成 1 家具有示范效应的普惠性托育机构，每个社区均有提供全日托、半日托、计时托、临时托等婴幼儿托育服务的机构。

完善教卫联动机制，加强近视、肥胖、龋齿等学生常见病监测和干预管理，推进“儿童青少年近视防控项目”，实施国家免疫规划疫苗接种，到 2025 年，适龄儿童免疫规划疫苗接种率不低于 98%。完善青少年健康管理，实施儿童健康行动提升计划。引导支持社会力量开展各类儿童青少年体育活动，推进健康促进学校建设。将烟草危害和二手烟危害等控烟相关知识纳入中小学生学习健康教育课程，加强无烟学校建设。健全职业人群健康管理体系，完善职业病监测网络。完善居家、社区、机构和康护四级医养结合服务体系。深入开展融健康教育、预防保健、中医药健康服务、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护为一体的老年人健康管理。深化老龄健康服务。深入开展“银龄安康行动”、“幸福老人计划”系列活动，多层面、多方位营造有利于老年人健康生活的社会环境，推动开展老年人友好型社区创建工作。全区二级及以上综合医院、中医院、中西医结合医院设立老人医学科的比例达到 60%，推动 85%以上的医疗卫生机构建成老人友善医疗机构。

优化生育服务与保障。实施三孩生育政策，落实相关配套支持措施。完善支持家庭生育的经济社会政策和公共服务，降低生

育、养育、教育成本。做好生育咨询指导服务。完善计划生育家庭奖励扶助制度和优惠政策，建立健全计划生育特殊家庭全方位帮扶保障制度，维护计划生育家庭合法权益。发挥计生协组织作用，深入开展家庭健康促进行动，依托社区党群服务中心全面推进社区家庭发展服务中心、优生优育指导中心、“暖心家园”等计生宣传服务阵地建设，为广大计生家庭和计生特殊家庭提供温馨细致的服务。

六、加强精神卫生和心理健康服务

完善多部门协作的精神卫生综合管理协调机制和社区关爱帮扶小组有效运转机制，加强基层精防人员培训，逐步推广长效针剂的应用。探索在区属综合医院或区精神卫生中心设立精神科病房，在二级以上综合医院和妇幼保健院提供精神卫生、临床心理等专业技术服务，探索专业机构、社区康复机构及社会组织、家庭相互支持的精神障碍社区康复服务体系。完善社会心理服务体系，构建覆盖全人群全生命周期心理健康服务网络，推进社会心理服务体系试点建设工作，深化“阳光心理 幸福福田”建设内涵，加大对青少年、老年人、孕产妇、干部人群等重点人群心理问题早期发现和早期干预力度。加快建设区心理健康中心，提高突发事件心理危机的干预能力和水平。

七、推动全民健身与全民健康深度融合

探索推动全民健身与全民健康深度融合的协同联动机制，加强对全民健身运动的医学指导和监督，积极推动运动防护师、运动营养师、运动康复师等人才培养，实行体育与健康人才的交叉

培训。培育和扶持运动医学和运动康复专业服务机构，支持社会力量参与建设社区运动与健康服务中心，探索社区医疗卫生机构和体质测定指导站融合建设，支持在社区医疗机构设立科学健身门诊。加强中小学生科学健身指导，广泛开展普及性体育运动，确保学生在校锻炼每天不少于1小时，激励每一个学生掌握多项运动技能，至少拥有2项体育特长。到2025年，辖区中小学学生《国家学生体质健康标准》合格率、优良率分别达到98%和70%，经常参加体育锻炼人口比例达到48%。

八、开展食品安全放心工程建设行动

围绕深圳食品安全发展目标，健全基层食品安全监督管理体系，完善区域联防、部门协同的监管治理机制，持续开展食品安全治理提升行动，推广酒精饮料、碳酸饮料健康损害提示标识，鼓励食品生产者生产低盐、低油、低糖、无糖食品。确保不发生重大食品安全事故或影响恶劣的食品安全事件。到2025年，食品评价性抽检合格率稳定在99%以上，达到国际先进水平。

九、打造国际一流宜居生态城区

深入推进大气污染防治攻坚行动，开展臭氧污染成因和防治路线研究，推动臭氧和PM_{2.5}协同治理。健全区域臭氧污染预警监控体系，建立大气污染臭氧热点网格精细化监管平台，提升臭氧污染、挥发性有机物、城市扬尘污染等科学治理能力，到2025年，PM_{2.5}降至18微克/立方米以下，臭氧污染得到有效控制，空气优良率达到97.5%以上。稳步推进饮用水源水质保障工程和饮用水源二级保护区内面源治理，深化“污水零直排区”创建工

作，实施污水全收集、全处理工程，协同推进土壤和地下水污染防治，到 2025 年，集中式饮用水源地水质达标率稳定保持 100%。

全力推进无废城市建设，强化固体废物安全利用处置，提高医疗废物处理能力。加强噪声源头预防和监管，完善光污染防治管理体系。建立健全环境与健康风险评估制度，探索构建生态环境健康管理体系，积极推进国家生态环境与健康管理体系试点。

第二节 健全公共卫生应急体系，建设标杆韧性健康城区

一、健全公共卫生应急管理体系

完善区公共卫生与重大疾病防治工作领导小组工作机制，健全公共卫生应急管理体系。建立首席公共卫生专家制度，将首席公共卫生专家纳入政府决策体系。健全突发公共卫生事件应急预案体系和动态修订制度，细化突发公共卫生事件分级响应标准和处置指引，完善监测、评估预警、报告、救治等应对处置方案。将心理危机干预和心理援助纳入突发公共卫生事件应急预案保障措施。完善各部门、各层级的突发事件信息报告工作规范，建立扁平化、高效率的管理体制及报告机制，高标准推进公共卫生应急指挥中心和卫生检验检测中心建设。

二、健全公共卫生事件信息化体系

推广应用面向全市域的基于数字孪生城市的智能化辅助流调和快速处置平台。依托福田区“一中心、五平台、N 应用”新型智慧城市管理构架，搭建疫情联防联控大数据智慧决策平台，

实现辖区内当前态势全面感知、医疗卫生资源统筹调度、重大信息统一发布、关键指令实时下达、多级组织协同联动、发展趋势智能预判的智慧化。在发热门诊（诊室）、社康机构、社会医疗机构、药店“四大哨点”基础上，拓展重点公共场所监测哨点，强化口岸、场站突发公共卫生事件联防联控工作机制。探索智能化监测防控，构建多病种综合监测网络和症状监测网络，搭建公共卫生事件监测评估预警平台，整合全区传染性疾病报告、流调溯源、医疗服务等数据，实现在线实时预警监测监控和数据实时报送。

三、健全社区公共卫生防控体系

完善社区“ACT”防控模式，以社区工作者、社康医务人员和社区民警“三位一体”为核心，优化“党建引领+专业保障+多元参与”的全链条社区联防联控体系。优化社区基层防控工作，建设“智慧社区”工作平台，充分发挥街道公共卫生中心和社区公共卫生委员会作用，打造以“区—街道—社区—社会主体”四级公共卫生应急管理体系。将健康社区工作指标纳入街道年度绩效考核，实现社康中心专业指导、社区专干群防群控的有效联动。开展传染病防控备用场所平战两用可行性评估，制定大型公共设施转换为应急避难、隔离设施的预案。建立基层公共卫生应急机制，提升社康中心公共卫生应急处置能力；在街道、社区组建公共卫生应急处置队伍，充实社区公共卫生应急处理力量。

四、健全现代化疾病预防控制体系

改革完善疾病预防控制体系。完善区、街道、社区三级疾病

预防控制体系，区疾控中心加强对街道公共卫生中心、社区居民公共卫生委员会业务指导，构建上下协同，运行高效、专业有力的现代疾病预防控制体系，提高辖区公共卫生业务能力。强化区疾病预防控制中心专业作用，改革运行经费保障、人事薪酬制度及财政补助机制。加强区属医院及院办社康公共卫生能力建设。在区属医院设置公共卫生机构，加大社康中心公卫医师招聘力度，强化医疗机构公共卫生专业力量。完善辖区三级流调梯队建设，区疾控中心指导区属医院、社康中心建立相对稳定、专业过硬的核心流调队伍。完善队伍培训管理制度，定期组织开展培训演练，提高疫情处置能力。建立以福田区疾病预防控制中心为枢纽，辖区二级以上医院和社康中心为网底的现代化疾病预防控制三级网络。完善医疗机构公共卫生职责清单制度，推动疾病预防控制与医疗救治工作协调开展。加快推进区疾病预防控制中心基础设施、技术装备、应急车辆和信息化建设。筹备建设配备带有风压控制系统的 P2+生物安全实验室与多个普通 P2 实验室相结合的实验室组合。引入 AI、5G 等前沿的科学技术，打造智慧实验室。

五、健全重大疫情医疗救治体系

在区属医院新改扩建过程中，按规范设置发热门诊、隔离病房、负压病房和负压手术室等重大疫情救治设施。依托区属综合医院推进区域感染性疾病治疗中心建设，平时满足医院正常诊疗需求，战时根据疫情防控需要改造成隔离病区。按照“平战结合”思路推进市中医肛肠医院（福田）建设，作为区域传染病收治可转换医院。加快推动中大八院传染病院区和广中医深圳医院、区

妇保院可转换隔离病区建设。高标准推进区属医院实验室、医疗救治装备现代化建设，不断提升检测和救治能力。推进社康中心的预防接种门诊、预检分诊区、发热诊室等规范化建设，进一步发挥好传染病防控哨点作用。完善重大疫情和公共卫生安全事件中中西医协同响应机制，确保在重大疫病防控救治工作中实现中医药及早全面参与、中西医结合协同应对疫病。全面加强中医药应急物资、设备设施、技术与人才资源储备，提升中医药应急救治水平。

六、健全公共卫生应急保障体系

成立区卫生应急物资保障工作组，推动辖区应急物资“一盘棋”管理，完善公共卫生应急物资储备预案和调拨制度。建设区应急物资储备仓库，健全“实物储备+社会储备+生产能力储备”三级储备机制，推进以商业合同储备、区级仓库实物储备和定点单位实物储备为主的多元储备格局。加大医疗卫生系统、街道公共卫生人员引进力度，完善人才培养与发展配套制度。加强流调队伍、公卫应急处置队伍、志愿者队伍梯队建设，充实公共卫生应急处置预备役人员储备，完善公共卫生“平战结合”工作机制。提升应急救治水平，在主要公共场所、社康中心、党群服务中心等公共场所全面安装体外除颤仪（AED），更新完善救护车配置，加强社会公众基本急救技能培训，提升自救互救能力。

第三节 全力推进医院提质增效，稳步提升医疗服务水平

一、推进区属医院基础设施建设

推进中大八院旧楼装修改造，床位数达到 1600 张。推进广中医深圳医院旧楼装修改造，新建中医肿瘤医学中心，床位数达到 970 张。推进区二院择址新建，老人康复护理院投入使用，补齐我区康护养老短板。建成区妇儿医院，床位数达到 800 张。完成区慢病院原址重建和市中医肛肠医院（福田）择址重建项目，市中医肛肠医院（福田）床位数达到 420 张。升级改造风湿病专科医院，科学规划区妇保院、市中医肛肠医院（福田）现址，高标准建设八卦岭社区医院，拓展其功能建成可平战转换的感染性疾病收治机构，进一步优化区属公立医院基础设施和硬件水平。推进绿色、智能、安全医院建设，加强日间手术推广应用，探索无陪护病房建设。

二、持续推动区属公立医院内涵建设

发挥区校合作办医优势，将中大八院、广中医深圳医院培育成为辖区“一中一西”两个龙头。中大八院创建为三甲综合医院。区妇保院、区二院分别争创为三甲妇幼保健院、二甲综合医院。市中医肛肠医院（福田）争创二级甲等中医专科医院。推动区属医院重点学科建设和差异化发展，培育医院学科向市、省、国家级重点学科进军。鼓励区属医院与高等医学院校合作共建附属医院，推动医疗、教学和科研协同发展。建立区域科研共享中心，加强临床医学研究成果转化和科研人才培养。

三、建立健全现代医院管理制度

持续优化完善区属医院章程、议事决策规则，完成 12 项现

代医院管理核心制度制订工作，并深入贯彻实施。认真执行党委领导下的院长负责制，发挥党委等院级党组织把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导作用。优化完善中大八院、广中医深圳医院区校合作模式和联席协调机制。推动区属二级及以上医院设立总会计师。健全医疗质量安全管理制，落实 18 项医疗核心制度。整合医疗、教学、科研业务系统和人、财、物等资源系统，建立医院运营管理决策支持系统，推动医院运营管理的科学化、规范化、精细化。推动全面预算管理，建立健全以全面预算管理为主线、成本管控为核心、流程管控为手段、预算绩效目标为导向的全面预算管理机制，推进医院、区卫生健康局、区财政局和区发展和改革局三级联动的经济运行管控信息化建设，强化医院经济运营风险管控。探索按疾病诊断相关分组（DRG）等科学管理工具在学科评价、医疗服务质量、绩效考核等方面的应用。推进建章立制和强化内控，完成构建完善的政府采购监管体系，加快推动形成决策科学、依法采购、规范有序、公开透明、严格监管的长效机制。落实公立医院绩效考核制度，实现绩效考核结果与医院财政补助、工资总量、院长年薪等挂钩。

第四节 强化基层健康服务网底，打造示范标杆社康中心

一、内外协同打造整合型社康

强化社康机构外部整合。通过与街道社区党委协同，建立完善健康社区组织领导机制；与民政、文体、教育等行业单位协同，构建医养结合、体医融合、医教结合等服务体系；依托市一区两

级医疗卫生资源协作共享促优机制，推进医防融合、重大疾病防治等项目，引导市区医院优质医疗资源下沉社康，全面促进社康发展速度与品质双提升。深化社康机构内部整合。建立“政府统筹举办、集团一体管理、区域组团运营”的运行机制。丰富“1+N”区域社康管理体系内涵，按照“区域管理、差异发展、统筹配套”策略，落实区域内社康人、财、物的统筹管理，根据人群特点、服务能力等实现差异化发展。建立社康机构星级评价制度，实行区域社康组团一体化考核，强化区域绩效考核分配机制，形成区域管理、服务、责任、利益共同体，提升社康机构的资源集约利用水平和整体运营效率。

二、扩容提质建设标杆型社康

制定《福田区社区健康服务机构设置规划（2021—2025）》，按照补缺与提质同步进行的思路，加快社康机构标准化布局，合理设置100+社康机构，规划布局3家社区医院，推进社区医院、社康中心、社康站多层次、多元化、便民化、特色化发展，在常住人口超过10万人且辖区内无区属综合医院（含中医院和中西医结合医院）的街道规划建设1家4500平方米以上的政府办社区医院、常住人口超过2万人的社区至少建设1家1400平方米以上的社康中心，其他社区原则上至少有1家社康站。加快推进社区医院、社康中心的新建、改建和扩建项目，逐步提高使用固定业务用房的社康机构比例。高标准研究制定福田区社康机构业务用房装修改造标准，加快推动社康机构标准化建设，构建具有福田特色的社康装修外部色彩基调和内部流程风格。对标国家级

最高用房标准和示范标准，提升建设规格与质量，推进社康机构开展国际化认证，努力打造一批国内一流、面向国际的示范性标杆社康。

三、深化内涵打造服务型社康

打造福田特色的家庭医生团队居民健康管理“网格化、契约化、清单化、智能化”新模式，呵护居民全生命周期健康服务需求。选定社康服务中心，按照就近对口原则，对有需求的企业职工及其家属、辖区居民开展家庭医生签约服务，针对老年人、孕产妇、儿童、慢性病患者、严重精神障碍患者、残疾人等重点人群，家庭医生服务团队制定个性化签约服务包。通过义诊、讲座等宣传方式让“家庭医生服务”进社区、进企业、进家庭。以家庭医生签约服务为抓手，深化医养结合服务内涵。推动家庭病床服务扩量提质。打造福田特色三级安宁疗护服务模式。积极开展居家护理服务。以家庭医生服务为统揽，建立预防、医疗、慢病管理、康复为一体的服务链条，完善基本公共卫生服务运行机制，优化服务与管理，整合服务项目与流程，实现基本医疗与基本公共卫生项目融合打包实施，建立区域公共卫生动态监测及评价考核机制。划定社康服务网格，加强家庭医生服务团队“1+N”成员组成配置，开展社区协同服务。推动疾控、慢病、妇幼等专业公共卫生机构服务管理下沉，形成基本公卫服务管理合力。推动社康与医院、专业卫生机构的全专协同、整合发展，建立完善畅达的双向转诊转接机制，落实门诊特病病种在社康纳管政策，并不断扩展适宜病种范围；全面推动医院和社康、医疗和预防融

合发展，健全举办医院与社康机构之间全科与专科协同服务机制，完善家医团队内全科与专科服务机制，建设专科医生工作室，促进社康诊疗服务能力提升，力争基层诊疗量占比达 65%以上。

四、借力平台建设智慧型社康

建立实名制居民电子健康档案。推动社康机构与医疗机构、公共卫生机构、市民健康服务终端设备信息“三协同”，实现社康与居民间健康信息共享衔接、服务精准推送。运用 AI、5G 等信息技术，建立智能辅助诊断，开展远程会诊、线上转诊、远程指导、远程培训、远程诊断等。完善“服务终端社康通”三端一平台建设，持续优化在线签约、健康咨询、预约就诊、健康管理、药品配送等智慧服务，推广应用电子健康卡，推行社区健康服务积分制，增强居民获得感，提升居民满意度。构建以智能分析、考核分配、辅助决策为核心内容的智慧型社康综合管理平台，实现对社康服务全业务管理，提升服务管理效能。依托人工智能、区块链等技术，推动建设临床辅助决策支持、智慧问答、医务人员培训等智慧化应用系统；建立区域双向转诊平台，实现市级医疗中心—基层医疗集团信息互联共享；探索智慧药事服务，构建“云药房”“云审方”管理体系。探索 5G 环境下“关注+协助”式服务和互联网+医养结合终端服务，实现智慧医养。构建 5G+智慧家庭病床场景应用。

第五节 推动区域医疗协同发展，打造区域医疗卫生高地

一、优化基层医疗集团内部结构

依托区属医院及其举办的社康机构，组建若干个现代化、国际化、高水平的医疗健康集团，推进医院社康一体化建设。全面落实基层医疗集团网格化布局，明确集团社区健康管理服务责任街道，按照街道配对的原则，统筹负责网格内居民预防、治疗、康复、健康促进等一体化连续性健康服务。其他医疗机构可与集团签订合作协议，加入集团并共享集团的优质医疗资源。在集团部署建立开放共享的检验中心、影像中心、心电中心、病理中心、消毒供应中心等各种医疗资源集约中心。推进胸痛、创伤、卒中、重症孕产妇、危重儿童和新生儿救治中心建设，构建快速、高效、全覆盖的急危重症医疗救治体系。

二、完善集团管理运作机制

建立医院与社区健康服务机构融合发展的运行机制、医疗与预防融合发展的服务机制、全科与专科协同发展的学科模式。探索医院—社区医院—社康机构一体化集团发展模式，健全康复护理体系，建立“医疗—康复—管理”三位一体健康服务链条，实现医疗在医院、康复护理在社区医院、健康管理在社康。建立与分级诊疗制度相衔接的财政补助制度，引导医院门诊下沉社康机构。制订集团章程，健全其决策、执行、监督考核机制。建立人力资源管理、财务管理、医疗管理、科教管理、药械和后勤管理、信息管理等管理机构，并制定相关核心制度。建立医院社康一体化的血压、血糖、心电等全时智慧健康管理中心，促进集团一体化发展。

三、健全区域医疗协同机制

创新市区医疗协同发展机制，积极探索辖区医疗卫生单位属地化管理模式。充分发挥福田区市级医院比较多的优势，推进市一区在专家进社康、检查检验、科研、人才培养、公共卫生应急等方面合作，实现市区一体化发展。推进医防融合、重大疾病防治项目进社康机构，实现区域医疗资源共享。探索建立公立和社会办医疗机构协同发展平台，支持公立与社会办医疗机构在技术、人才等方面建立资源共享机制，实现公立办医与社会办医一体化发展。推进市和区、公立和社会办医疗协同发展，共同构建国际一流的整合型优质医疗服务体系。建立区域双向转诊平台，实现信息互联共享，畅通双向转诊渠道，创建市级医疗中心+基层医疗集团的分级诊疗模式。

四、推动粤港澳区域医疗中心建设

支持辖区广东省高水平医院和其他三甲医院对标国家区域医疗中心和全国百强医院标准，推动医、教、研一体化发展，跻身各自领域的全国百强医院之列，建设若干个引领国内、具有国际影响力的区域医学中心和国家临床重点专科群。以超常举措、超常力度支持“高水平”的综合医院、“国际化”的专科医院、“高端化”诊疗中心建设，满足居民不同层次的就医需求、康复需求、保健需求，并将优质资源逐步辐射周边、辐射粤港澳大湾区乃至全国。发挥河套深港科技创新合作区政策优势，引入港澳一流创新要素，为福田培养更多国际化、高端医疗人才，建设一批国际化名医中心、国际精准医疗中心。

第六节 促进中医药传承发展，建设中医药服务典范城区

一、完善中医药发展机制

坚持中西医并重，进一步完善“以事定费、购买服务、专项补助”的财政补助政策，加大财政补助向中医药倾斜力度。探索创新中医医院医保支付制度，引导医疗机构从“重治病”向“重预防”转变。争取试点中医医院中医药服务打包收费，选择中医药特色明显的传统诊疗项目、门诊优势专科团队、住院综合诊疗等服务制定相关价格标准，推进多种形式打包收费并按规定纳入医保。根据中医药自身特点和发展规律，探索建立体现中医医院特色的薪酬制度。建立中医人才引进“绿色通道”，加大中医专业技术人才的引进力度，大力引进中医药高层次人才、紧缺人才。

二、提升中医药服务能力

完善基层中医医疗服务体系，加快区属2家中医医院建设，提升区妇幼保健院、专科医院等非中医类医院中医药服务能力和设施配置，探索将中医纳入多学科会诊体系。社康机构推广中医药服务“六个100%”；加快推进至少15%区域社康中心创建“旗舰”中医馆、加强非中医类医院中西医协同“旗舰”科室建设；鼓励中医医疗机构连锁经营，积极探索社会办医疗机构与公立医院在技术、人才等方面实现资源共享。推广中医养生保健服务，支持广中医深圳医院探索打造具有福田特色的中医慢性病管理新模式，推广3个以上中医治未病干预方案；推动专科建设，建

设中医科研高地，支持中医肿瘤、代谢、康复、中医肛肠建设，推进广州中医药大学深圳研究院建设，推进建立深圳市中医肿瘤中心，力争 2025 年底完成肿瘤中心七大平台建设。

三、促进中医药传承和交流

加强中医人才引进，力争到 2025 年底，柔性引进中医高层次医学团队不少于 2 个，引进院士、国医大师、全国和省级名中医不少于 8 名；开展西学中培训 2 场，培养 200 名以上西学中医师。推广普及中医药文化，以街道为单位建立社区中医学校，让居民在社区便可获得有效的疾病预防知识、健康指导与养生技能；深入开展中医药文化“进社区、进家庭、进校园、进机关”活动，鼓励使用各类媒体平台大力传播中医药文化。支持中医健康产业发展，鼓励广州中医药大学深圳研究院与中医药企业合作，开展以经典复方、中医经方和中医药保健品为主要来源的研发创新，推动中医药健康产业发展。

四、创新中医药信息化应用

推进“互联网+中医药”建设。鼓励探索应用中医人工智能诊疗服务，支持广中医深圳医院建设中医智能诊断辅助平台，通过技术实现智慧中医辅助诊疗服务，提高医师诊疗的准确率及效率。加快推动“肛肠病（中医）联盟建设”，实现相关病种的数据全区共享。建立区域中医诊疗临床知识库，实现全区中医类医院、综合医院中医科、社康中心及社会办中医类诊所信息互通。探索 5G+中医药创新性应用，推进 5G 中医药线上诊疗和超高清中医远程会诊，促进优质中医资源通过信息化手段下沉基层。

第七节 创新医疗卫生监管模式，优化卫生健康服务秩序

一、加强卫生执法能力建设，完善行业综合监管机制

加大卫生监督信息化、人才队伍建设资金投入力度，加强卫生健康监督机构的资源配置及规范化建设，完善依法履职所需的业务用房、设备购置以及执法经费等保障政策，优化人员学历专业结构，提高法律、医学相关专业人员比例。加强卫生监督执法队伍作风和纪律建设，打造公正廉洁、执法为民、敢于担当的卫生监督执法队伍，在全市卫生监督绩效考核中名列前茅；积极转变卫生监管职能，持续强化卫生执法质量、提升法制建设水平，力争在全省乃至全国评比或竞赛中获得好成绩。推动医疗卫生行业综合监管制度改革，建立机构自治、行业自律、政府监管、社会监督相结合的多元化综合监管体系。整合公卫资源，促进各部门间信息、技术、资源的整合、互补、共享，形成标准统一、协调协作的工作模式。加强法治医院建设，建立医院法律顾问制度，落实重大决策、合同等法制审查，将法治建设融入公立医院管理全过程。推进以医疗卫生机构、医务人员为信用主体的卫生健康信用体系建设，构建守信激励、失信惩戒机制。

二、探索运用信息化新技术，建立健全行业智能监管体系

探索 AI 智能识别技术在医疗监管领域的运用，建立与新技术、新业态发展相适应的智能监管体系，提升协同监管、诚信监管水平。持续完善医智健—社会办医监管平台和智慧卫监系统，打造医疗服务、医疗监管、医疗业务三位一体综合平台，加快推

进医疗机构、护士电子化注册工作。全面推进卫生监督执法信息化建设和医疗卫生行业信用信息体系建设，构建“互联网+监管”“信用+综合监管”新型信息化监管方式，加强医疗服务质量和安全监管。以信息化手段助力临床用药预警及辅助用药、高值医用耗材跟踪监管；完善生物安全风险管理和治理体系，加强实验室生物安全管理。

三、全面净化医疗市场环境，持续强化专项整治工作

不断改进分类分级监管模式，严格执行“双随机、一公开”及全过程记录仪执法，组织开展医疗行业监管专项治理活动，坚决严厉打击、从重查处无资质执业、超范围经营、强迫消费、欺诈医疗等违法违规行为，健全医疗机构和医务人员不良执业记分制度，完善医疗机构退出机制。深入开展整治“两非”专项行动，坚决查处“婴儿摄影”、采血鉴定胎儿性别等违法违规行为。健全社会监督机制，推行违法违规行为公示制度，畅通群众举报投诉渠道，对群众投诉多、不良执业记分多的医疗机构实行重点巡查监督。及时报送涉黑涉恶涉乱线索，坚决清除“害群之马”，维护辖区居民卫生健康权益。

第八节 推动健康产业集群发展，打造高端健康服务品牌

一、推动生物医药产业集群式发展

贯彻落实生物医药产业政策，加大对自主研发药品和医疗器械的支持力度，支持医疗机构与企业合作开展药物/器械临床试

验。发挥河套深港科技创新合作区区域及政策优势，发展生物医药、中医药与人工智能、精准医疗、数字生命等细分行业，探索协同开发模式，创新科技管理机制，吸引国内外高精尖健康产业项目落地福田。

二、推动“互联网+”健康产业发展

支持社会资源开展基于信息支持的社会化居家医疗、健康管理、康复护理、远程医疗等健康服务，探索互联网延伸医嘱、电子处方等服务应用，推动互联网、物联网和遥感技术的健康产品研发生产，形成健康信息化产业链。支持有实力的医疗医药科技公司发挥智能科技优势，依托现有的“智慧福田”平台，升级开发建设“AI+医疗”“AI+养老”和“AI+公卫应急”等智能应用体系，全面提升福田卫生健康治理能力。

三、培育健康服务新业态

鼓励社会资源开设医学检验、影像、消毒供应、血液透析等新业态医疗机构，培育高端医疗健康服务市场。顺应养老服务产业发展的新趋势，发挥科技、医疗、康养、地产保险等科技公司的综合优势，在福田辖区内探索建设都市型高端医疗康养项目，共同探索“都市型、分布式、智能化”的新型医养产业。

四、打造高端社会办医服务品牌

鼓励和引导社会资源进入到高端医疗和服务供给不足的专科领域，打造高端优质医疗服务品牌。采取“政府引导、企业主导、社会参与”多方联动模式，探索建设国际诊疗中心，打造精品民营医疗新生态。扶持社会医疗机构行业协会发展，探索建立

政府购买民办医疗机构基本医疗卫生服务机制。鼓励金融、地产等机构创新产品形式和服务方式，探索多元筹资模式，形成卫生健康事业发展多元筹资格局。

第九节 完善卫生人才培育机制，优化卫生健康人才结构

一、全方位配齐配强卫生人才

探索与国内知名全科医师规培基地建立“订单式”培养、定点招聘模式，推动开展转岗培训班“送课上门”服务，不断增加全科医生扩容渠道。从薪酬待遇、职称聘用、住房保障等多方位提高对全科医生的吸引力。引进和培养一批公共卫生、疾病预防控制、传染病临床救治和呼吸重症学科领军人才和青年骨干。按照“平战结合”原则，加强社康机构公共卫生人才队伍建设，设立“预备力量”作为疾病防控应急储备队伍。加快构建适应公共卫生人才职业特点的薪酬制度体系。发挥高级别名医工程的学科引领、“区校共建”及“福田英才荟”政策优势，“靶向引进”高层次卫生人才、急需紧缺型人才。通过引进深圳市“医疗卫生三名工程”团队、设置双聘学科带头人、引进首席专家团队等柔性引才方式带动学科建设和人才培养。注重打造卫生管理人才队伍，积极引进和培养医疗卫生管理人才，优化干部晋升渠道，推进轮岗、交流制度，积极打造“模范机关”和“活力机关”。优化干部队伍梯队建设，推动卫生管理干部队伍健康有序发展。到2025年，每万人全科医生数达到6.5名，每万人公卫医师数达到

1.6 名，医护比不低于 1：1.5，医疗辅助人员每社康达到 2—3 名，力争增加医疗卫生学科带头人 50 名、博士研究生 150 名、深圳市国家级领军人才及地方级领军人才等相当层次医学人才 5 名。

二、积极推动卫生人才培养

按照全员全周期培训原则，采用“滚雪球”的方式，每年分期、分批、分层针对全科医生短板开展培训，切实提高全科医生整体能力。建立西医、中医 2 个规模化、差异化的临床技能模拟培训中心和 1 个全科医学临床技能中心。通过住院医师规培、进修带教、专病技能培训等举措，不断提高卫生服务能力水平。通过市鹏程英才计划，加大访学研修、学业深造、国际合作交流等力度，遴选一批中青年骨干到国内外开展高水平培训、进修。开展院长及后备人才职业化培训，建设高素质的医院管理干部队伍。落实卫生系统“雏鹰计划”，推进年轻干部培养。积极推动建立 2 个国家住院医师规范化培训基地，推动中山大学第八临床学院、广州中医药大学第六临床医学院扩大招生规模，促进医、教、研一体化发展。鼓励区属医院积极与高等医学院校合作、申报国家级、省级自然科学基金项目，推动医疗、教学和科研协同发展。支持有条件的医院建设专科专病诊疗中心、多学科诊疗中心，建立科研平台，加强临床医学研究和科研人才队伍培养。

三、建立可持续发展的人才保障机制

按照增量人才和存量人才并重，各类人才兼顾的原则，制定与卫生系统人才需求相匹配的人才奖励政策。建立健全福田区卫

生重点引进人才以及紧缺型人才支持机制，对于重点引入人才以及年度紧缺型人才给予相应奖励，引导各医院差异化引入重点学科领域的紧缺专业人才。增强对新引进人才、公共卫生人才、中医药人才的政策倾斜力度，在人才住房、子女入学、医疗保健等方面予以政策支持。简化招聘流程，压缩办理时限，提高引才速度。搭建高水平发展平台，建立联系高层次人才工作机制，积极营造吸引人才、尊重人才的良好氛围。

第十节 夯实信息化基础，建成线上线下一体化服务平台

一、补齐卫生健康信息化建设机构和人才短板

福田区卫生健康系统成立区医学信息中心，各医疗卫生机构按照内设机构相关要求成立信息科或信息组，健全各级卫生健康信息化组织架构，理清卫生健康行政机关、卫生健康专业机构、各医疗卫生单位各自信息化工作职能，形成各负其责、齐抓共管的体制机制。重视医疗信息化人才队伍建设，按需增加相应编制，结合形势任务和人才需求层次，采取高校应届毕业生招聘、社会招聘、特需人才引进及购买服务等方式积极主动加大医疗信息化人才引进力度，并在收入及待遇上给予相关人才充分保障；同时通过外出进修培训、梯队传授帮带、岗位培训锻炼等方式，持续提高医疗信息化人才的专业素质和技术水平。

二、夯实“线上线下一体化”智慧健康服务基础

建立一个高质泛在的基础设施支撑体系。建成高质量、全域

覆盖的 5G 通信卫生专网、区级健康医疗大数据库及人工智能应用平台，支撑区域健康服务智慧化转型。初步建成全面感知、互联互通的医疗物联感知专网。**搭建一个开放智能的医疗数据应用体系。**不断优化数据质量，提升大数据应用能力，完善辖区市属医院、区属医院、社康中心及社会办医疗机构间的数据共享和业务协同，形成覆盖全服务流程的多层次人工智能支撑能力。**构建一个便民惠民的整合型智慧健康服务体系。**推进区域智慧健康一体化建设，初步形成以智慧社康为重点，以区域全民健康信息平台为支撑，以智慧医院为突破口的线上线下一体化新型智慧健康服务网络。**建设一个科学精细的公共卫生应急管理体系。**以大数据和人工智能为支撑，融合区人口健康及智慧福田相关系统数据，建设能够对潜在疫情进行监测、分析、预警的福田区智慧公共卫生应急管理体系。**打造一个健全可信的网络安全保障体系。**统一福田区各卫生健康单位互联网出口管理，建设网络安全态势感知和应急处置平台，强化健康医疗大数据安全治理，形成网络安全一体化防护体系。

三、构建全时泛在智慧健康服务体系

建立福田区线上线下一体化医疗健康服务平台，在相关业务部门指导下和完全合法合规的前提下，通过 AI 健康雇员提供随时随地的健康建议和最优诊疗预约服务；整合辖区各层级互联网医疗及健康服务资源，配合便捷的物流，为辖区居民提供足不出户的医疗健康服务。与辖区重点金融单位合作，建立福田区“先诊后付”平台，简化就医流程，实现全周期健康服务“刷脸”通

行。与国内龙头运营商及信息化厂商合作，依托 5G 及新型生物传感技术，开发体征监测便携及可穿戴设备，通过 AI 手段为辖区居民提供不间断的健康监测及提醒服务。开发福田区电子健康地图，结合福田区人口健康信息平台、网格及智慧福田相关数据，利用大数据技术为居民、医务人员及卫生健康管理提供者提供细致、可靠、多模态的数据支持服务。

四、推动智慧医疗建设便民惠民

推动区属医院电子病历水平和互联互通成熟度测评工作，区属三甲医院电子病历达到五级以上水平，互联互通成熟度测评达到四甲以上水平；二级以上医院电子病历达到四级以上水平，互联互通成熟度测评达到四乙以上水平。深化推进“互联网+”医疗服务，实施精准预约、智能问诊、检验检查结果互联互通互认、电子出院小结、移动支付等应用场景。推进智慧医院建设，推广诊间结算、床旁结算、检查预约、智能跟踪随访、移动护理、生命体征在线监测等智慧服务，探索电子胶片云服务。全面推行电子健康档案共享应用，支持便携式、可穿戴智能健康装备信息接入，支撑居民开展健康动态监测和自我健康管理。

五、推进区域卫生健康数字化转型

通过各信息化项目的推进和信息化管理水平的提升，全面推进福田区卫生健康数字化转型工作。区卫生健康局全面统筹区域卫生健康信息化建设，包括区全民健康信息平台、医院信息系统及社康信息系统等内容，逐步实现所有系统统一标准、统一部署、统一运维，促进区域卫生健康各项业务高效融合、无缝衔接。为

促进卫生健康信息化全面向数字化转型，拟进一步围绕卫生健康数字资产体系建设加强相关工作，着手建立区域数据资源目录，不断提升数据标准化和数据治理水平，将数据资产管理工作纳入区域卫生健康重点工作目标责任书，同时出台相关管理办法和奖惩制度，确保工作落到实处。

第四章 保障措施和机制

一、加强组织领导，突出党建引领

深刻把握全面落实新时代党的建设总要求，加强党对卫生健康工作的全面领导，坚持“围绕发展抓党建，抓好党建促发展”的思路，为推动卫生健康事业高质量发展提供坚强的政治保证和组织保证。坚定不移全面从严治党，坚定不移推进党风廉政建设和反腐败斗争，抓好警示教育，增强反腐倡廉意识。完善廉政风险防控长效机制，堵塞管理漏洞。

二、完善保障措施，增强发展动力

完善政府主导的多元化卫生筹资机制，强化政府对卫生健康基本公共服务的投入责任，加大政府对卫生健康事业的投入，引导社会资金参与卫生健康事业。区政府落实各项卫生健康投入政策和保障措施，建立适应医药卫生体制改革的投入、保障机制，保障卫生健康事业发展顺利推进。

三、强化部门协调，形成发展合力

政府各部门积极配合卫生健康部门落实规划实施的相关保

障。财政部门加强经费保障和监督，不断完善各项保障政策；人力资源部门指导卫生健康部门做好人才引进和培育工作；规划、住建等部门积极支持卫生健康部门做好重点项目建设；民政部门与卫生健康部门共同推进好医养结合工作；医保部门在医疗、医药、医保等方面与卫生健康部门加强制度、政策衔接，建立沟通协商机制，提高医疗资源使用效率和医疗保障水平。其他部门根据各自职能协助卫生健康部门实施好规划。

四、定期监测评估，及时整改纠偏

建立规划实施情况动态监测和评估机制，对于重大项目建立“事前一事中一事后”监测机制，全面评估规划实施进度和实施效果。落实规划执行监测评估结果反馈与整改机制，完善考核机制和问责制度，把监测评估结果作为改进部门工作和绩效考核的重要依据，增强规划执行力，对监测评估中发现的问题，要加强督导和纠偏，及时研究解决办法，确保规划目标的实现。